**All'Ufficio Speciale per la**

**Ricostruzione delle Marche**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area di Ascoli Piceno e Fermo**  **Pec** |
|  | **Area di Macerata e Ancona**  **Pec** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Ordinanza del Commissario straordinario n. 19 del 7 aprile 2017 – Art. 2, comma 4.**  **Richiesta di verifica dello stato di danno finalizzata all'autorizzazione alla progettazione dell'intervento di miglioramento sismico.**  **Edificio sito a in Via n.** |

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Nato a / il** |  |
| **Codice Fiscale / Partita IVA** |  |

in qualità di:

relativamente all'edificio:

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune** |  |
| **Località** |  |
| **Via e nr. civico** |  |
| **Estremi catastali** |  |

Oggetto di scheda Aedes redatta da:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑ | **Squadra Protezione Civile - DICOMAC** | | | | |
| **Nr. Squadra:** | | **Data:** | | **Nr. Scheda:** | **Esito:** |
|  | | | | | |
| ❑ | **Professionista (Perizia Giurata Ord. 10/2016)** | | | | |
| **Nominativo:** | | | **Data deposito:** | | **Esito:** |

e di Ordinanza comunale di inagibilità (estremi)

notificata in data

Premesso che:

* in data ha conferito al Professionista iscritto all’Ordine Professionale al nr. nonché all’Elenco Speciale Professionisti al nr. l'incarico per la redazione della perizia asseverata in allegato, finalizzata alla richiesta di autorizzazione alla progettazione dell'intervento di miglioramento sismico;
* che dalla perizia asseverata suddetta risulta che l’edificio ha subito danni gravi così come definiti dalla Tabella 1 allegata all’ Ordinanza n.19/2017;

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 2 comma 4 dell'ord. 19/2017, la verifica dello stato di danno attestato nella perizia allegata, finalizzata all'autorizzazione alla progettazione dell'intervento di miglioramento sismico.

Luogo e data

Firma

**NB**: riportare nel testo dell’oggetto della PEC il seguente testo “***Richiesta autorizzazione miglioramento sismico ai sensi art.2 c.4 dell’Ord. n. 19/2017 – Comune di ………***”